**AL DIRETTORE DEL CENTRO “GIORGIO LEVI CASES”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numero Assegni****da bandire** | **Tipologia** | **Durata****(min 12 mesi – max 36 mesi)** | **Precisare i fondi sui quali graveranno tutti i costi del contratto inclusi gli oneri a carico Ente (e le eventuali spese di ricerca per gli assegni di tipo B)** |
|  | Tipo A  | 🞏 |  |  |
|  | Tipo B  | 🞏 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Importo Annuale (lordo percipiente)** |  |
| **Contributo per la ricerca (solo per gli assegni di Tipo B)** |  |
| **Campo principale della ricerca (Euraxess Research field)** | (Vedi Tabella 1) |
| **Sottocampo della ricerca** | (Vedi tabella) |
| **Area CUN**  | (Vedi Tabella 2) |
| **Settori Scientifico Disciplinari di interesse della ricerca**  |  |

 **Responsabile Scientifico (per i Tipo A)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cognome** | **Nome** | **Data di Nascita** |
|  |  |  |
| **Qualifica** | **Settore Scientifico Disciplinare** | **Telefono** |
|  |  |  |
| **Indirizzo mail** |  |

 **ovvero**

**Modalità di nomina del referente (per i Tipo B)**

|  |
| --- |
| (Italiano) |

**Titolo del progetto di ricerca in italiano e in inglese**

|  |
| --- |
| (Italiano) |
| (Inglese) |

 **Descrizione sintetica in italiano e in inglese (max 1000 caratteri):** Testo libero in italiano/inglese per fornire informazioni sul programma di ricerca

|  |
| --- |
| (Italiano) |
| (Inglese) |

**Definire i requisiti di ammissione alla selezione**: indicare il **tipo di curriculum** (obbligatorio): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (vedi linee guida presenti sul sito Levi Cases)

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 | Laureati con laurea specialistica/magistrale o vecchio ordinamento in …………………… ………………………………………….. in possesso di idoneo e documentato curriculum scientifico-professionale nell’area scientifica connessa all’attività di ricerca oggetto della collaborazione; |
| 🞏 | I dottori di ricerca in ……………………………………………………………….. o i laureati con laurea specialistica/magistrale o vecchio ordinamento in ………………………………………………………….. |
| 🞏 | I dottori di ricerca in ……………………………………………………………….. o i laureati con laurea specialistica/magistrale o vecchio ordinamento in ………………………………………………………….., con idonea e documentata esperienza scientifico-professionale post dottorale |
| 🞏 | Altro (specificare): |

|  |
| --- |
| **Criteri di valutazione dei titoli e delle prove** |
| **Titoli:** laurea, dottorato di ricerca, diploma di specializzazione, attestati di frequenza di corsi di perfezionamento post-laurea (conseguiti in Italia o all’estero). Nel caso in cui il titolo dottore di ricerca o titolo equivalente conseguito all'estero ovvero, per i settori interessati, il titolo di specializzazione di area medica corredato di una adeguata produzione scientifica, non costituiscano requisito obbligatorio per l'ammissione al bando, i suddetti titoli costituiscono titolo preferenziale ai fini dell'attribuzione degli assegni. …. - PUNTI |
| **Curriculum scientifico-professionale**: svolgimento di una documentata attività di ricerca presso soggetti pubblici e privati con contratti, borse di studio o incarichi (sia in Italia che all’estero) pertinenti all’attività di ricerca oggetto del bando; …. - PUNTI |
| **Produttività scientifica:** quantità e qualità delle pubblicazioni scientifiche, incluse le tesi di laurea magistrale/specialistica o di dottorato …. - PUNTI |
| **Colloquio\*** …. - PUNTI |
| **Lettere di referenza\*** …. - PUNTI |
| **Colloquio e lettere di referenza\*** …. - PUNTI |
| **Progetto di ricerca (solo per gli assegni di tipo B):** qualità, grado di innovazione, fattibilità e sostenibilità del progetto e coerenza con il profilo del proponente |
| **Revisori:**  | *Precisare il ruolo dei revisori e le modalità di valutazione* |
| **TOTALE 100 PUNTI** |

*\* Scelte alternative*

**L’assegno di ricerca ha per oggetto lo svolgimento dell’attività di ricerca di seguito specificata (in italiano/inglese – obbligatorio):**

|  |
| --- |
| *[specificare l’attività e le competenze richieste all’assegnista] - italiano* |

|  |
| --- |
| *[specificare l’attività e le competenze richieste all’assegnista] - inglese* |

**Indicazione dei risultati attesi alla fine del primo anno e alla conclusione della ricerca (max 1000 caratteri)****e le modalità di verifica (in italiano/inglese - obbligatorio)**

|  |
| --- |
| (italiano) |

|  |
| --- |
| (inglese) |

**NB: Se l’assegno è attivato su fondi per attività commerciale o comunque vincolati da particolari accordi sulla proprietà intellettuale specificare come sarà regolata la disciplina della proprietà intellettuale:**

|  |
| --- |
|  |

Padova, ................................Il Responsabile della Ricerca

……………………………………………………

**Commissione (tre membri più almeno un supplente, meglio due)**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Supplente 1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Supplente 2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Data ed ora colloquio ……………..…………………………………………………………………..**

**Luogo del colloquio ………………………………………………………………………**

**Link Zoom: (se previsto)**

Data presunta di inizio dell’assegno ....................................................